

Marca da
bollo
€14,62

(**richiesta autorizzazione accentramento paghe e contributi** per il personale assunto esclusivamente per le dipendenze o i cantieri - non deve essere richiesto per il personale trasfertista in quanto già assicurato presso la sede principale)

**Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Piazza Matteotti n. 32
PESARO**

Il sottoscritto _____ della ditta _____
(legale rappr./titolare/ecc..)

con sede legale in _____ Via _____ e sede amministrativa in _____ Via _____

esercitante _____ posizione assicurativa I.N.P.S. _____ posizioni

assicurative I.N.A.I.L. _____

avendo dipendenze/cantieri (per i quali viene assunto specifico personale) in _____

_____ (specificare provincia- comune – via o località)

posizioni assicurative I.N.A.I.L. _____
(specificare le posizioni assicurative I.N.A.I.L. delle sedi fuori provincia)

C H I E D E

1. l'autorizzazione all'accentramento delle paghe presso la sede di _____
per le dipendenze e/o cantieri dislocati su tutto il territorio nazionale.

Dichiara di adottare, in sostituzione del regolamentare libro di paga, _____
preventivamente vidimati dall'I.N.A.I.L.;

2. l'autorizzazione all'accentramento contributivo presso la sede I.N.P.S. di Pesaro per le
dipendenze e/o cantieri dislocati su tutto il territorio nazionale

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma e timbro della ditta)

Allegare n. 2 marche da bollo da €14,62.-